ZDRAVSTVENI DOM DRAVOGRAD
Trg 4. julija 4, 2370 Dravograd (d. št.: 59189487)

T: 02 8723 400, F: 02 8723 403 E: info@zd-dravograd.si

Datum: 24.2.17

LETNO POROČILO
ZA LETO 2016
ZDRAVSTVENI DOM DRAVOGRAD

Odgovorna oseba*:* Jožef Studenčnik, univ.dipl.inž.,spec.manag.

KAZALO

UVOD **1**
OSEBNA IZKAZNIC ZAVODA **2**
PREDSTAVITEV ZAVODA **3**
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA 3
VODSTVO ZAVODA 4
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2016 ..... **5**
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA 7
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA 8
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV 8
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV 9
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV 10
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA 12
4.3. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV eZDRAVJE 13
4.4. POSLOVNI IZID 13
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA 14
6. IZVAJANJE SLUŽBE NMP 14
7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV 15
8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA 17
8.1. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA 17
9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC 18
10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI 19
11. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA 20
12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH 20
12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA 20
12.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike 21
12.1.2. Ostale oblike dela 22
12.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva 22
12.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem 23
12.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2016 23
12.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2016 24

UVOD

Zdravstveni dom Dravograd, je javni zdravstveni zavod, katerega ustanoviteljica je Občina Dravograd. Kot samostojni zavod deluje od leta 1995. Ustanovljen je z namenom izvajanja osnovnega zdravstvenega varstva, ki obsega preprečevanje bolezni in poškodb, odkrivanje bolezni, diagnostiko, zdravstveno vzgojno delo, zdravljenje in rehabilitacijo na ambulantni in dispanzerski način. Dejavnosti se izvajajo v poslovnih prostorih ZD in na terenu območja občine Dravograd, prav tako pa se zdravstvene storitve izvajajo tudi za vse ostale prebivalce, ki potrebujejo zdravstveno pomoč. ZD zagotavlja primarno zdravstveno varstvo za nekaj manj kot 9000 prebivalcev. Zdravstveni dom s svojimi storitvami pokriva področje občine Dravograd na njenih 105 km2 površine. V tem trenutku daje ZD zaposlitev 37 delavcem s srednjo in visoko izobrazbo in omogoča pridobivanje znanj in spretnosti s prakso in pripravništvom pod strokovnim mentorskim vodstvom.

V avgustu 2016 je zaposlenim uspel velik korak naprej v smislu zagotavljanja kakovosti izvajanja nalog in izpolnjevanja vseh obvez do opredeljencev, ustanovitelja, ZZZS, zaposlenih s pridobitvijo certifikata kakovosti ISO 9001:2008.

Zdravstveni dom Dravograd s svojimi zaposlenimi izvaja osnovno zdravstveno dejavnost na primarni ravni in specialistično otroško preventivno zobozdravstvo.

- Zaposleni sooblikujemo zdravstveno politiko.
- Delujemo na področju izobraževanja, usposabljanja in izpopolnjevanja.
- Smo učna baza za vse nivoje izobraževanja zdravstvene dejavnosti.
- Skrbimo za zagotavljanje pogojev za osebnostni in strokovni razvoj zaposlenih.

Poleg navedene celovite primarne zdravstvene oskrbe smo tudi učna institucija za vse medicinske kadre, uvajamo metode poslovanja v skladu z mednarodnimi kriteriji kakovosti (ISO 9001) in na svojem področju razvijamo raziskovalno dejavnost ter v svoje delo uvajamo sodobne dosežke strok.

Naša temeljna vizija je nenehno izboljševanje procesov in zavezanost kakovosti v domačem okolju. Ohraniti in krepiti vse dejavnosti v mreži osnovne dejavnosti kot enovitega preventivno kurativnega centra s poudarkom na promociji zdravja. Naš zavod želi postati eden najbolj prijaznih in strokovno usposobljenih zavodov na Koroškem na področju primarnega zdravstvenega varstva in zdravljenj po sodobnih strokovnih smernicah.

Naše vrednote, ki so in bodo vodilo pri našem delu so:
1. skrb za dobro počutje pacientov,
2. spoštovanje,
3. zaupanje,
4. odgovornost,
5. kakovost, znanje in sodelovanje.

OSEBNA IZKAZNIC ZAVODA

IME: ZDRAVSTVENI DOM DRAVOGRAD
SEDEŽ: TRG 4. JULIJA 4, DRAVOGRAD
MATIČNA ŠTEVILKA: 5054885000
DAVČNA ŠTEVILKA: SI59189487
ŠIFRA UPORABNIKA: 85.121
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01225-6030920020 pri Upravi RS za javna plačila, OE Slovenska Bistrica
TELEFON, FAX: 028723400, 028723403
SPLETNA STRAN: http://www.zd-dravograd.si
USTANOVITELJ: OBČINA DRAVOGRAD
DATUM USTANOVITVE: 19. 9. 1995

DEJAVNOSTI:

Zdravstveni dom Dravograd opravlja zdravstveno dejavnost na primarni ravni in sicer:
- osnovno zdravstveno dejavnost v skladu s 7. členom ter prvim odstavkom 9. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti ter
- specialistično ambulantno dejavnost v skladu s četrtim odstavkom 9. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti.

ORGANI ZAVODA:

Organi zavoda so:
- svet zavoda,
- direktor in
- strokovni svet.

Zavod upravlja svet zavoda, ki ima sedem članov. Svet zavoda sestavljajo predstavniki:
- ustanovitelja: štirje člani,
- delavcev zavoda: dva člana,
- zavarovancev: en član.

Svet zavoda je imel v letu 2016 pet rednih in eno korespondenčno sejo.

PREDSTAVITEV ZAVODA

Zdravstveni dom Dravograd deluje kot samostojen javni zavod in izvaja osnovno zdravstveno dejavnost na primarni ravni za občane občine Dravograd. Delujemo v skladu z obstoječo zdravstveno zakonodajo in drugimi predpisi, ki urejajo področje osnovnega zdravstvenega varstva. **Zdravstveni dom Dravograd ima dislocirano ambulanto v Domu sv. Eme in šolsko zobno ambulanto na Osnovni šoli Dravograd.**

Izvajamo:
- preventivno zdravstveno varstvo vseh skupin prebivalstva,
- nujno medicinsko pomoč,
- splošno medicino,
- zdravstveno varstvo žensk, otrok in mladine,
- patronažno varstvo, ki vključuje nego na domu,
- preventivo predšolskih in šolskih otrok,
- laboratorijsko in drugo diagnostiko,
- preventivno in kurativno zobozdravstvo za šolsko mladino,
- specialistično delo,
- rentgensko diagnostiko,
- psihološko dejavnost (za šolske in predšolske otroke),
- izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva odraslih na področju bolezni srca in ožilja,
- specialistično otroško preventivno zobozdravstvo.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

Zdravstveni dom načrtuje svoj delovni program in razvoj z letnimi finančnimi načrti v skladu z vsakoletnim Splošnim dogovorom o izvajanju in financiranju zdravstvenega varstva v Republiki Sloveniji in na tej podlagi sklenjeno pogodbo z ZZZS.

Vsebina zdravstvene dejavnosti v okviru splošne medicine je naslednja:
- skrb za preprečevanje oz. pravočasno odkrivanje obolenj, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev
- predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter spremljanje zdravstvenega stanja prebivalstva,
- izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva rizičnih skupin odraslega prebivalstva, otrok in šolske mladine.
- izvajanje zdravstvene vzgoje predšolskih in šolskih otrok, odraslih ter šole za starše - predavanja, individualna svetovanja in skupinske zdravstveno vzgojne delavnice za odrasle,
- zagotavljanje patronažnega varstva in zdravljenje na domu ter nujna medicinska pomoč,
- opravljanje kurativnih in preventivnih zdravstvenih pregledov v dispanzerju za ženske,
- delovanje diagnostičnega laboratorija in rentgena za potrebe osnovnega zdravstva,
- nudenje primarne zdravstvene oskrbe varovancem Zavoda Čebela v Domu Svete Eme v Šentjanžu pri Dravogradu.

V okviru zobozdravstvene dejavnosti imamo organizirane:
- dve zobozdravstveni ambulanti za šolsko mladino (ena je locirana v prostorih Osnovne šole Dravograd),
- eno zobno ambulanto za odrasle in
- specialistično pedontološko ambulanto, ki deluje za vse koroške občine.

VODSTVO ZAVODA

Odgovorne osebe zavoda so v.d. direktor in glavna sestra – pomočnica direktorja in vodja strokovnega sveta.

Poslovodni organ javnega zavoda je direktor, ki zastopa in predstavlja javni zavod, vodi delo in poslovanje zavoda in je odgovoren za zakonitost dela zavoda.

Do 26.6.2012 je opravljal delo in naloge direktorja zavoda Franc Heber, dr.med., spec.spl.med.

Od 27.6.2012 do 30.9.2012 je opravljala dela in naloge v.d. direktorja zavoda Franja Hribernik, dipl. med. sestra, ki je do takrat opravljala dela in naloge pomočnice direktorja in glavne medicinske sestre.

Od 1.10.2012 do 30.9.2016 je opravljal dela in naloge direktorja zavoda Ervin Pečnik, dr.med., sedaj – vodja strokovnega sveta.

Od 1.10.2016 opravlja dela in naloge v.d. direktorja Jožef Studenčnik, univ.dipl.inž.,spec.manag., pomočnica direktorja in glavna medicinska sestra je Franja Hribernik, dipl. med.sestra.

ZAVOD: ZDRAVSTVENI DOM DRAVOGRAD

Naslov: **Trg 4. julija 4, 2370 Dravograd**

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2016

Odgovorna oseba: **Jožef Studenčnik, univ. dipl. inž. ,spec. manag.**

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna – Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10:

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upoštevaje fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2016 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 z ZZZS.

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 96/15, 46/16 in 80/16 – ZIPRS1718),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15),),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017 (Uradni list RS, št. 103/15),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda

- Statut ZD DRAVOGRAD
- ODLOK o ustanovitvi JZ ZD DRAVOGRAD
- Pravilnik o računovodstvu
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest
- Pravilnik o delovnem času
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti
- Pravilnik o dežurstvu
- Pravilnik o izvajanju nadstandardnih samoplačniških zobozdravstvenih storitev
- Pravilnik o popisu
- Pravilnik o notranjem revidiranju
- Pravilnik o uporabi službenih avtomobilov
- Pravilnik o blagajniškem poslovanju
- Pravilnik o štipendiranju
- Pravilnik o preprečevanju, odpravljanju in obvladovanju primerov nasilja, trpinčenja, nadlegovanja in drugih oblik psihosocialnega tveganja na delovnem mestu
- Pravilnik o prepovedi uživanja alkohola in prepovedanih drog ter o kontroli alkohola in prepovedanih drog pri zaposlenih v javnem zavodu
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnim prostorom in pravilih za dodeljevanje zaporednih številk računov
- Program promocije zdravja na delovnem mestu

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Zavod ima iz svojih strateško razvojnih programov dolgoročno zastavljene cilje*:*

- ohranitev enakomerne dostopnosti do zdravstvenih storitev za zavarovance, ki so se opredelili za zdravnike zdravstvenega doma;
- zagotavljanje neprekinjene zdravstvene oskrbe v ZD in s sodelovanjem z ostalimi zdravstvenimi zavodi;
- doseganje čim boljših poslovnih rezultatov in prilagajanje spremembam v nacionalni zdravstveni politiki;
- načrtovanje, izvajanje, nadzor in izboljševanje ponudbe zdravstvenih storitev v zadovoljstvo pacientov;
- stalno izobraževanje zaposlenih;
- ohranjanje ugleda zdravstvenega doma, zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev in
- zagotavljanje ustrezne prostorske in tehnično tehnološke opreme.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

- ZD Dravograd bo opravljal dejavnosti v obsegu in strukturi, ki je opredeljena s Pogodbo z ZZZS in je rezultat vsakoletnih pogajanj o izhodiščih, zapisanih v Splošnem dogovoru in dopolnitvah.

- V ZD Dravograd bomo posvetili pozornost zdravstveni vzgoji za mladino in odrasle tudi v okviru delavnic za promocijo zdravja in preprečevanja škodljivih navad.

- Za preprečevanje nalezljivih bolezni bomo izvajali cepljenja proti klopnemu meningitisu, virusnemu hepatitisu, pnevmokokni pljučnici in tetanusu.

- Za boljšo dostopnost zdravstvenih storitev in skrajšanje čakalnih dob bomo poskrbeli z doslednim upoštevanjem sistema naročanja za preglede in za recepte ter napotnice za specialistične preglede.

- V okviru neprekinjenega zdravstvenega varstva bomo nujno medicinsko pomoč opravljali po organizacijskem aktu v skladu s Pravilnikom o NMP. Od 20:00 do 07:00 se bodo pacienti za nujna stanja še naprej obračali na urgentno službo ZRCK Ravne na Koroškem.

- Za investicije in investicijsko vzdrževanje ob nezadostnem financiranju s strani ZZZS nimamo dovolj sredstev, zato se bomo morali za najnujnejše primere dogovoriti za sofinanciranje z ustanoviteljem ZD Dravograd.

- V letu 2016 bomo skrbeli za uravnoteženo poslovanje tako, da bomo:
- • naročali zdravila in druge zdravstvene materiale, goriva in čistilna sredstva le za najnujnejše potrebe v skladu s predpisi o javnih naročilih;
- • po podjemnih pogodbah izvajali le tiste zdravstvene, tehnično-vzdrževalne in druge poslovne storitve, ki jih ne moremo zagotoviti z lastnimi kadri;
- • delo v času preko polnega delovnega časa izvajali le za neprekinjeno zdravstveno varstvo;
- **• dodani ukrepi za doseganje strateških cilje**
- • z dobavitelji dogovorili boljše nabavne, cenovne in plačilne pogoje;
- • Zmanjšati obseg storitvenih pogodb, ki niso življenjskega pomena za ZD, kot so pravniško zastopstvo, zunanja podpora računovodstvu, objave v PIRS in odjava določenih časopisov in podobno,..
- • z lastnim zdravniškim kadrom povečati obseg dela pripravljenosti in dežurstev za izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- • specializante bolj vključevati v delo v splošnih ambulantah in pogosteje dodeljevati dežurstva in s tem mentorju omogočili obravnavo povečanega števila opredeljencev, hkrati pa specialistki družinske medicine ustvariti ustrezne pogoje za dodaten vpis opredeljencev in tako povečati prihodke z »glavarino«;

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Cilje za leto 2016 smo izpolnili le delno. Zaradi bolezni zobozdravnice, ki je dela s polovičnim delovnim časom, smo imeli podaljšano pogodbo o zaposlitvi z zobozdravnico Olgico Smakjoski, dr.dent.med., ki je v veljavi do 20.4.2018 za delo v šolski zobni ambulanti. V pripravljenosti pa sta za pomoč pri morebitnih težavah z izvajanjem dela bili tudi zobozdravnici (Nataša Petrič Serušnik, dr.dent.med, spec.prev. in otr.zob. in Maja Gostenčnik Adamič, dr.dent.med.)

Na področju družinske medicine je Ervin Pečnik dr. med. opravljal dela v splošni ambulanti 1 in nadziral dela v ostalih dveh splošnih ambulantah. V splošni ambulanti 3 je delno delala izvajala specializantka družinske medicine Katja Lipovnik, dr.med., od 1.9.2015 je delala v svoji ambulanti ob ponedeljkih in po 21.12.2016 dalje po zaključku specializacije pa je polno prevzela dela te splošne ambulante.

Ob četrtkih popoldan (v zadnjem obdobju v torkih dopoldan) je po podjemni pogodbi delal Aleksandar Lazić, dr.med.,spec.druž.med. od 1.10.2015 dalje. Trenutno je njegova pogodba v mirovanju in je dogovorjeno, da se aktivira le ob nujnih primerih. V splošni ambulanti 2 so zaradi bolniške odsotnosti Dragana Andonova, dr.med., spec.int.med. po podjemni pogodbi delale upokojene zdravnice (Marija Ognjanović,dr.med.,spec.spl.med., Ana Fajmut, dr.med.,spec.spl.med., Darinka Hartman Krnc, dr.med.,spec.spl.med., Frančiška Borovnik Šmid, dr.med.) po razporedu. Obseg teh storitev pa se je zmanjševal v zadnjem kvartalu s prevzemanjem in uvajanjem v delo sodelavca Kiril Smakjoskega dr. med. pod nadzorstvom Ervina Pečnika dr. med z licenco.

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 3

Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije
- izvajanje ZV delavnic za mladino in odrasle	Za mladino je realizacija 100%, za odrasle pa 50%	Ni dovolj povpraševanja s strani odraslih pacientov, ZD nima ustreznih zamenjav za kader, ki je odsoten zaradi dolgotrajne bolniške. Ni dovolj napotitev iz strani osebnih zdravnikov in ni dovolj odzivnosti na vabila.	75 %
izvajanje cepljenja proti klopnemu meningitisu, virusnemu hepatitisu, pnevmokokni pljučnici, tetanusu	Ozaveščamo ljudi v naši okolici o pomembnosti cepljenja.		100%
- dosledno upoštevanje sistema naročanja za preglede, recepte in napotnice	Naročanje v splošnih ambulantah se trudimo dosledno upoštevati.	Kljub vsem naporom naročanja, še vedno veliko ljudi prihaja nenaročeno in hočejo takoj do zdravnika.	90 %
nudenje NMP po organizacijskem aktu v skladu s Pravilnikom o NMP	Dosledno opravljamo NMP v skladu s Pravilnikom o NMP		100%
- sofinanciranje investicij in investicijskega vzdrževanja z ustanoviteljem		V letu 2016 ni bilo sofinanciranja.	
- naročanje zdravil,	Dosledno upoštevamo		100 %

zdravstvenih materialov, goriva, čistila le za najnujnejše potrebe	naročanje za najnujnejše potrebe.		
-izvajanje določenih zdravstvenih, tehnično-vzdrževalnih in drugih del in storitev s podjemnimi sodelavci.	Določene storitve za katere nimamo kadra izvajamo s podjemnimi sodelavci.		100 %
- izvajanje dela v času preko polnega delovnega časa le za neprekinjeno zdravstveno varstvo			100 %'
- **dodatni ukrepi;** v zadnjem kvartalu pozvali dobavitelje na dogovore za izboljšanje dobavnih pogojev	Dogovarjanja so s posameznimi dobavitelji še v teku. Dogovori bodo osnova za pripravo finančnega načrta.	V obravnavanem letu še ni večjega učinka, večina dogovorov se bo odrazila v aneksih oz. novih pogodbah šele v prihajajočem letu.	30%
-v zadnjem mesecu povečali delež izvajanja dežurstev in pripravljenosti z lastnim zdravniškim kadrom			100 %
- Povečana pomoč zdravniku z licenco z začasno zaposlitvijo zdravnika s strokovnim izpitom in specializanti	Za dve splošne ambulante imamo ustrezno usposobljenega zdravnika z licenco. Za eno ambulanto imamo zdravnika s strokovnim izpitom.	Imamo še dva specializanta, ki bosta v roku dveh let končala specializacijo. Nižji odstotek je zaradi uvajanja zdravnika v delu šele v zadnjem kvartalu.	70 %

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

Delovni načrt za leto 2016 je bil pripravljen na osnovi pogodbe za leto 2015, nato pa dopolnjen na osnovi pogodbe za leto 2016 in sklenjenih aneksov. V splošnih ambulantah je bilo 24.945 obiskov. Priporočen program kurativnih zdravstvenih storitev je bil opravljen v višini 81,26 %. Pogodbeno dogovorjeni obseg preventivnih pregledov smo realizirali v višini 104,44 %.

V okviru nujne medicinske pomoči delata medicinska sestra in zdravnik v dežurni ambulanti v soboto, nedeljo in ob praznikih od 7:00 do 12:00 ur, zdravnik pa nadaljuje delo v pripravljenosti do 20:00 ure. Po 20:00 uri pacienti lahko za nujne primere pokličejo 112 ali zdravstveno reševalni center Koroške na 02-87-05-300. V zadnjem kvartalu je prišlo do izvajanja odločitve, da se medicinska sestra ne upošteva v timu nujne medicinske pomoči in tako je prišlo do odvzema že izplačanih sredstev in po novem je plačilo zagotovljeno le za dežurnega zdravnika.

V patronažni službi z nego je bilo v letu 2016 opravljenih 4.725 obiskov, v višini 98,50%.

V dispanzerju za ženske je bilo opravljenih kurativnih obiskov 1.230 oz. 90,89% in Preventivnih pregledov 95,89%. V lanskem letu se tako ni nadaljeval trend povečanja števila opredeljenih pacientk in s tem ni dodatne rasti glavarine.

Storitve kurativnega zdravljenja otrok in šolske mladine se izvajajo v zasebni dejavnosti s koncesijo. Preventivne storitve pa izvajamo v okviru Zdravstvenega doma Dravograd. Plan obiskov preventive je bil dosežen s 88,06 %.

Pri primerjavi količnikov točk pa lahko zaključimo, da smo plan presegli v splošnih ambulantah s 113% in disp. za mentalno zdravje s 144% ostale storitve pa so pod planiranimi količinami in sicer med 56% za dom Sv.Ema in 98,5% za patronažno dejavnost. Zaradi manjšega obsega opravljanja dela na RTG je v četrtem kvartalu prišlo do znižanja planirane vrednosti po točkah za 1900 točk od prvotno planiranih 10.402 točki.

V dispanzerju za mentalno zdravje izvajamo delo psihologa in logopeda, v okviru sistematskih pregledov otrok in kurativnih storitev. Plan dela je bil presežen v višini 200,54%.

Program laboratorija, ki je financiran v okviru dela splošnih ambulant, otroškega in šolskega dispanzerja za ženske, in ga zato le evidentiramo, je bil presežen v višini 248,43%. Plačilo je za te storitve zajeto v osnovni dejavnosti in je pokrito le 100% in presežek porabljenih sredstev gre v naše breme zavoda.

V zobozdravstvu je plan dela po točkah dosežen v višini 101,53% in po primerih 69,99%, zobozdravstvo za odrasle v višini 101,83%. Program mladinskega zobozdravstva je dosežen v višini 101,22 %. Program pedontologije je bil prav tako v celoti dosežen v višini 101,35%.

V okviru RTG diagnostike je bil plan realiziran v višini 77,90 %.

Obrazec 1: Delovni program 2016 – ZD«.

4.3. POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV eZDRAVJE

Poročajte o vključevanju in uporabi storitev:

- eNapotnica
- eNaročanje

Tabela 2: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2016:

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige za storitve na sekundarni ravni), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem izvede avtomatsko pošiljanje v centralni sistem eNaročanja.	
2. Delež ambulant, kjer je pacientu (ki ne izrazi želje, da se želi naročiti sam) dana možnost, da ga na podlagi eNapotnice, ki ste jo izdali v eni od vaših ambulant, elektronsko naročite na nadaljnjo obravnavo na podlagi te napotnice k drugemu izvajalcu (za storitve, kjer je eNaročanje omogočeno). Za ustrezno se šteje tudi, če je točka za naročanje organizirana izven ambulante za več ambulant, če ima pacient do nje dostop.	
3. Delež delovnih mest za zdravnike, ki napotujejo na sekundarno in terciarno raven, kjer so urejeni vsi tehnični predpogoji za izdajanje eNapotnic.	
4. Delež izdanih ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih.	

To področje je v našem ZD še v povojih in se začenja z eNapotnicami v zadnjih štirih mesecih in to le v zobozdravstvenih ambulantah. V tem času smo imeli pri tem kopico težav z uporabo informacijskega sistema in potrebovali smo veliko suporta od skrbnika sistema infonet, ki pa se je zaradi težav tudi z drugimi uporabniki zelo slabo odzival. To uvajanje bomo nadaljevali ter s pridobljenimi izkušnjami prešli še na ostale ambulante. Delež teh storitev je v tem trenutku zanemarljiv, tako da nima posebnega pomena podajati trenutno dosežene rezultate na nivoju celotnega ZD.

4.4. POSLOVNI IZID

Tabela 3: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2015	**FN 2016**	**LETO 2016**	**INDEKS Real. 2016 / Real. 2015**	**INDEKS Real. 2016 / FN 2016**
CELOTNI PRIHODKI	1,34.6248	1,372.210	1,392.030	1,034	1,014
CELOTNI ODHODKI	1,329.227	1,372.210	1,487.472	1,119	1,084
POSLOVNI IZID	17.021	0	-95.442	-5,607	
Davek od dohodka pravnih oseb					
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	17.021	0	-95.442	-5,607	
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	1,2%	0	6,9%	-5,607	

Zdravstveni dom Dravograd je zaključil poslovno leto 2016 z izgubo prihodkov nad odhodki v višini 95.442 EUR. Izguba je iz kvartala v kvartal naraščala in največjo izgubo beležimo v tretjem kvartalu v četrtem kvartalu pa se stanje umiri in se izguba v primerjavi s tretjim kvartalom rahlo zmanjša. V četrtem kvartalu bi lahko bil nekoliko boljši rezultat, če ne bi prišlo do poplačil za nazaj za preveč prejeta sredstva v predhodnih kvartalih.

Skozi vso leto smo izvajali ukrepe za ohranjanje prihodkov za obvezno zdravstveno zavarovanje in ostalih poslovnih prihodkov, vendar je zaradi težav z neustrezno kadrovsko zasedbo ključnih delovnih mest v splošnih ambulantah, patronaži in tudi dodeljevanja večjega obsega dežurstev zunanjim izvajalcem, prišlo do negativnih odstopanj.

Na področju obvladovanja stroškov materiala in storitev smo nadaljevali z izvajanjem varčevalnih ukrepov, ki smo jih uporabljali že v preteklih dveh letih. Kljub izvajanju teh ukrepov se je nam rezultat v lanskem poslovnem letu bistveno poslabšal in to zaradi manjših prihodkov od ZZZS zaradi zmanjševanja prilivov iz »glavarine«, zniževanja cen storitev med letom, na posameznih storitvah pa tudi izvedbe nižje realizacije od planirane. Zanimivo je, da je realizacija celo višja od planirane, kar pa ni odraz večjega obsega opravljenega dela, ampak je to posledica drugih prilivov, kot primer refundacije za specializante in pripravnike, visoka nadomestila za dolgotrajno bolniško odsotnost in podobno. Na drugi strani so se pojavljali zaradi navedenega dodatni stroški z začasnim nadomeščanjem dolgotrajno odsotnih skozi celo leto (4,5 delavca), zaposlitev za določen čas, nadurno delo, povečan obseg pogodbenega dela itd. Lep delež pa je k izgubi prispevalo tudi uvajanje poslovnega sistem ISO s precej dodatnih stroškov in prenovitev in dograjevanje informacijskega sistema, ki je zahteval veliko dodatnega storitvenega dela zunanjih izvajalcev (povečan obseg vzdrževanja, dodatnega učenja, odpravljanja napak, izvajanju auditov itd.).

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obravnavan v računovodskem delu v obrazcu 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2016 - ZD.

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

V letu 2016 se je nadaljevala problematika v zvezi z izvajanjem programa splošnih ambulant, saj nismo uspeli zaposliti zdravnika specialista prej kot 21 decembra. Pomanjkanje zdravnikov je bilo nadomeščeno z izvajanjem pogodbenega dela, kar pa je seveda za zavod dražje. Za nedoseženo realizacijo delovnega programa je v veliki meri vplival absentizem. V letu 2016 je bilo zaradi boleznine, poškodb in nege odsotnih 6,4 delavcev iz ur, kar pomeni več kot 17% vseh zaposlenih preko celega leta.

6. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Izvajalci službe NMP morajo to delo voditi ločeno in pregledno na ločenem stroškovnem mestu za pridobivanje in porabo vseh sredstev za potrebe službe NMP (38. člen Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči Uradni list RS, št. 106/08, 118/08 – popr., 31/10, 94/10).

Zdravstveni dom izvaja dejavnost NMP z ekipo A2 in dežurstvom (med letom spremenjeno v dežurstvo 1 in dežurstvo 5). Na tem področju se je že v letu 2015 usposabljal zdravnik in opravil tečaj Advanced life support - ALS course ERC – Evropskega reanimacijskega sveta, Tečaj dodatnih postopkov oživljanja – DPO. V letu 2016 smo še dodatno dopolnili opremo za dežuranje istočasno z uvedbo dodatnega zdravnika Kiril Smakjoskega dr. med.

Kader v NMP:
- štirje zdravniki,
- trije zdravstveni tehniki oz. medicinske sestre ter
- dve diplomirani medicinski sestri

S strani občine ustanoviteljice v letu 2014, 2015 in 2016 nismo prejeli sredstev za izvajanje NMP, prav tako nismo prejeli donacij za ta namen.

Tabela 4: Enota NMP

	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2015	POGODBENA sredstva za NMP za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za NMP	**172.771**	**154.787**	**154.787**
Prihodki od MZ,občin in donacij			
ODHODKI, ki se nanašajo na NMP	**164.654**	**154.787**	**151.984**
- Strošek dela	131.064	127.900	**117.158**
- Materialni stroški	9.679	9.260	7.179
Od tega stroški za laboratorij			
- Stroški storitev	12.116	12.500	24.758
Od tega za stroške podjemnih pogodb			
Od tega stroški za laboratorij			
- Amortizacija	4.229	4.207	1.938
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	7.566	920	951
Drugi stroški (opis)			
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	**8.117**	**0**	**2.803**

7. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Uspeh pri doseganju zastavljenih ciljev ne daje enoznačnega odgovora, ampak ga moramo obravnavati vsaj iz dveh zornih kotov. Poslovno finančna ocena doseganja ciljev je slaba, pri dohodkih, ki so sicer višji od planiranih je struktura dohodkov prekoračena, ampak le zaradi spremljajočih dejavnosti, medtem ko so temeljne dejavnosti v zaostajanju. Ta struktura dohodkov pa vsebuje manj plačanega dela in je v njej zajet večji delež materialno storitvenih obremenitev. Na to je seveda vplivala prepozna zaposlitev dodatnega zdravnika, preveč nadomeščanja dolgotrajnega bolniškega staleža. Nadalje v določenem obdobju smo imeli zaposlene kar štiri specializante ter dovoljevali delovno prakso dijakom, študentom in izvajali pogodbeno pripravništvo. To nam sicer zagotavlja prilive iz refundacije, ki pa ne pokrivajo popolno vseh stroškov, ki pri tem nastanejo. Vse navedeno pa k rezultatu ne daje prave dodane vrednosti, ampak prej kot to redno delo dodatno obremenjuje. Nadalje referenčna ambulanta je pričela z delom z aprilom, splošne ambulante so bile zasedene daljše obdobje le z enim zdravnikom z licenco ostalo pokrito s pogodbeniki in z delno pomočjo specializantov ter v dežurni službi še s pomočjo koncesionarja pediatrije. To stanje ima slab vpliv na uspešnost, kakovost izvajanja celotnega procesa dela v zavodu in ima tudi negativen vpliv na zadovoljstvo pacientov. Nefinančni del bi lahko ocenili zadovoljivo, saj je bila zagotovljena in v večini primerov dosežena realizacija zastavljenih nalog seveda z dodatno zunanjo pomočjo, kar pa je za uporabnike-paciente vseeno lahko tudi moteče.

Izvajanje CINDI delavnic je bilo zmanjšano, saj je delavka, ki delavnice izvaja bila v porodniškem staležu do meseca novembra.

Glede sistema naročanja je zamik naročene ure predvsem zaradi tega, ker je edini naš redno zaposleni zdravnik tudi v pripravljenosti in mora v sklopu pripravljenosti opravljati tudi nujne hišne obiske, zaradi česar morajo naročeni pacienti občasno dlje časa čakati na pregled.

Stanje v preteklem letu se je po kvartalih slabšalo in šele v zadnjem kvartalu je prišlo do zaustavitve nadaljnjega padanja. Vendar do opaznejših premikov tudi v zadnjem kvartalu ni prišlo zaradi še vedno velikega obsega izvajanja storitev tako v zdravstvenem delu, kot na ostalih vzdrževalnih dejavnostih zlasti na informacijskem sistemu. S stališča kadrovskega prilagajanja in prevzemanja večjega obsega dela z lastnimi zaposlenimi je prišlo šele do izraza v mesecu decembru in to na delu v ambulantah in dežurstvu. Z ukrepi je sicer prišlo do delnega zmanjševanja storitev, nabave, pričeli smo z postopki zniževanja cen dobaviteljem, kar se še nadaljuje. Slabitev rezultata v zadnjem kvartalu pa smo bili deležni zaradi poračuna preveč prejetih prihodkov v preteklem devet mesečnem obdobju iz naslova plačil za medicinsko sestro, ki je bila prisotna v dežurni ambulanti in tudi ostalih poračunih za zmanjšan obseg opravljenega dela zlasti v tretjem kvartalu.

8. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

8.1. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika, smo pripravili finančne kazalnike poslovanja. V primerjavi s preteklim letom in finančnim načrtom za leto 2016 se je

KAZALNIK	REALIZACIJA		INDEKS
	2015	2016	16/15
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	1,01	0,94	92,3
celotni prihodki AOP 870	1.346.248	1.392.030	103,4
celotni odhodki AOP 887	1.327.591	1.487.472	112,0
2. DELEŽ AMORTIZACIJE V CELOTNEM PRIHODKU	3,22	3,64	113,0
amortizacija AOP 879	43.352	50.633	116,8
celotni prihodki AOP 870	1.346.248	1.392.030	103,4
3. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	87,03	84,72	97,3
popravek vrednosti opreme AOP 005	597.418	644.752	107,9
oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006	686.443	761.046	110,9
4. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	0,00	0,00	#DEL/0!
stanje zalog AOP 023	0	0	#DEL/0!
stroški materiala AOP 873 x 365	1.179	477	40,5
5. DELEŽ TERJATEV V CELOTNEM PRIHODKU	0,06	0,05	83,3
stanje terjatev AOP 012 minus AOP 013 in 014	82.164	75.691	92,1
celotni prihodki AOP 870	1.346.248	1.392.030	103,4
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1,50	1,93	128,7
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	45	58	128,9
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	30	30	100,0
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,21	2,17	1033,3
zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12.	7.429	89.562	1205,6
mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12	35.849	41.332	115,3
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,20	0,35	177,1
tuji viri AOP 034+047+048+AOP054+055	137.600	238.327	173,2
obveznosti do virov sredstev AOP 060	690.750	675.490	97,8
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SRED.	1,10	0,53	48,2
kratkoročna sredstva + zaloge AOP 012+AOP 023	143.174	125.180	87,4
kratkoročne obveznosti in PČR AOP 034	129.769	235.104	181,2
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,87	0,42	48,3
prihodki iz poslovne dejavnosti AOP 860	1.339.759	675.490	50,4

gospodarnost in učinkovitost poslovanja zavoda v letu 2016 bistveno poslabšala.
Tabela 6: Finančni kazalniki poslovanja:

1. **Kazalnik gospodarnosti** izkazuje uravnoteženost poslovanja zavoda v obračunskem obdobju. Načelu gospodarnosti je zadoščeno, kadar kazalnik znaša 1 ali več kot 1. Vrednost kazalnika je bila v letu 2015 1,01, v letu 2016 pa 0,94. To izkazuje negativen poslovni izid v zadnjem letu in je vidno zaznavno poslabšanje poslovanja.

2. **Delež amortizacije v celotnem prihodku** v 2016 letu znaša 3,64% in se je v primerjavi s preteklim letom zvišal za 13%.

3. **Kazalnik stopnje odpisanosti opreme** za leto 2016 znaša 87,03% in se je glede na leto 2015 izboljšal.

4. **Dnevi vezave zalog materiala** izkazuje stanje 0, saj zavod nima skladišča in material naroča sprotno.

5. **Delež terjatev v celotnem prihodku** kaže, da terjatve v celotnem prihodku znašajo 5,4% in so se v primerjavi z letom 2015 malenkost znižale.

6. **Koeficient plačilne sposobnosti** znaša 1,93 in pomeni, da so se obveznosti za prejeti material,opremo in opravljene storitve plačevale po dogovorjenih rokih za plačilo. Zavod je v letu 2016 plačeval zapadle obveznosti povprečno s osemindvajsetdnevno zamudo. Koeficient se je primerjalno z letom 2015 zvišal, kar kaže na poslabšanje plačilne sposobnosti zavoda.

7. **Koeficient zapadlih obveznosti** se je v primerjavi z letom 2015 povečal in je na dan 31.12.2015 znašal 2,17, kar pomeni da je zavod imel na ta dan neporavnanih obveznosti za 89.562 EUR.

8. **Kazalnik zadolženosti** izraža vrednost tujih virov (obveznosti do zaposlenih, obveznosti do dobaviteljev,...) v vseh obveznosti do virov sredstev. Kazalnik za leto 2016 znaša 0,35 in se v primerjavi z letom 2015 povišal.

9. **Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi** za leto 2016 znaša 0,53 in se je v primerjavi z letom 2015 znižal za več kot 100%. To pomeni, da so kratkoročna sredstva (denar in terjatve) in zaloge znatno nižje od kratkoročnih obveznosti. Kazalnik, ki je višji od 1 kaže na ustrezno likvidnost.

10. **Kazalnik prihodkovnosti sredstev** nam pove, koliko osnovnih sredstev imamo vloženih na enoto prihodka in predstavlja zasedenost obstoječih kapacitet. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost kazalnika čim višja. V primerjavi s preteklim letom je ostal na istem nivoju.

9. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Oceno notranjega nadzora javnih financ je skladno z Metodologijo za pripravo Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ pripravil direktor zavoda s pomočjo računovodske službe in na osnovi več kot leto dni stare ocene notranje revizije (zunanjega izvajalca) na področju javnih naročil.

Notranje revidiranje zavoda zagotavljamo z zunanjimi izvajalci. V letu 2015 smo predloge izboljšav iz notranje revizije izvedene v letu 2014 dokončno uvedli v naše poslovanje in jih nadaljevali v leto 2016. Poudariti je potrebno, da notranje revizije z zunanjimi izvajalci v tem letu nismo izvedli.
V letu 2016 so rezultati po posameznih področjih spremenjeni, opaziti je manjšo intenzivnost, vodstva pri izvajanju nadzorne funkcije. Kljub manku zunanje izvedbe notranjega revidiranja je bila izvedena kontrola poslovanja zavoda po vseh področjih a žal ta ni izvedena na osnovi predpisanih standardov notranjega revidiranja niti ni bila izvedena z osebo, ki je pooblaščena za takšno nalogo. S prevzemom dela v.d. direktorja v zadnjem kvartalu je bila opravljena ocena poslovanja in izvajane vseh zadanih nalog. Bistvene ugotovitve oz. odstopanja so bila; v velikem poslabšanju poslovanja v tretjem kvartalu zlasti zaradi povečanja stroškov storitev, zmanjšanju obsega izpolnjevanja programa in v večjem zmanjšanju prihodkov iz naslova »glavarine«. Najbolj kritično področje negativnega odstopanja od načrta je bilo na področju storitev z več kot 30% negativnim odstopanjem. Kritično pomanjkanje zdravnikov v splošnih ambulantah pa je negativno vplivalo še na lasten obseg izvajanja dežurstva. Seveda je razumljivo, da so v takšnih razmerah bila naročanja in čakanje v čakalnicah zelo podaljšana in prihajalo je do nezadovoljstva pacientov. Delo v ambulanti pa je bilo moteno še zaradi istočasnega izpolnjevanja stalne pripravljenosti zdravnika, ki je občasno moral še na intervencije na teren.

Načelno lahko trdimo, da je v ZD Dravograd:

- vzpostavljeno primerno kontrolno okolje na pretežnem delu poslovanja,
- vzpostavljeno upravljanje s tveganji na posameznih področjih poslovanja,
- tveganje, da se cilji ne bodo uresničili na posameznih področjih poslovanja,
- sistem notranjega kontroliranja, ki zmanjšuje tveganja vzpostavljen na posameznih področjih poslovanja,
- ustrezen sistem komuniciranja in informiranja vzpostavljen na pretežnem delu poslovanja in
- ustrezen sistem nadziranja, vključno z notranje revizijsko službo vzpostavljen na posameznih področjih poslovanja

Kljub temu pa je nadzorno nalogo potrebno nadgraditi z ustrezno pripravo in izvedbo ukrepov na osnovi revizijskih ugotovitev.

V ZD smo letu 2016 izvajali tudi inšpekcijske nadzore s strani inšpektorata Republike Slovenije za varstvo pred naravnimi in drugimi nesrečami (ukrep za dopolnitev evakuacijskega načrta), inšpekcijski nadzor za preverjanje spoštovanja zakonodaje, ki ureja področje nalezljivih bolezni (poročanje o pacientih s prebavnimi motnjami in za področje ravnanja z odpadki ter zdravniške službe) in audit za pridobitev certifikata ISO 9001:2008. Ti pregledi so sicer bolj strokovno usmerjeni a kljub temu posegajo tudi na celotno dokumentirano poslovanje (ISO 9001) in tudi pokažejo na odstopanja od sprejetih poslovnih ciljev.

V preteklem letu je notranji nadzor zastal, zaradi postopkov razpisa za novega direktorja in menim, da je pojenjala odgovornost do izvajanja zavez podanih v finančnem planu. Vedeti moramo, da je proces izbire direktorja zavoda bil zelo dolgotrajen in javno izpostavljen in je tako še dodatno bremenil natrpan urnik dela zdravnika, ki je hkrati izvajal še direktorsko funkcijo. Vseh teh nalog res ni zmogel korektno in kakovostno izvesti.

10. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Tabela 4: Nedoseženi cilji, ukrepi ter terminski načrt za ukrepanje

NEDOSEŽENI CILJI	UKREPI	TERMINSKI NAČRT ZA DOSEGANJE
Zdravstveno vzgojne delavnice za odrasle	Glej opombo spodaj*	September 2016……
Izvajanje sistematičnega naročanja	Dodatna zaposlitev zdravnika	Oktober – december 2016

*Opomba:
Ker je diplomirana medicinska sestra, ki dela na področju zdravstveno vzgojnih delavnic za odrasle, bila na porodniškem dopustu delavnice niso bile v celoti izpeljane. Ob pričetku zadnjega kvartala se je iztekel porodniški dopust tej diplomirani medicinski sestri in smo pospešeno pristopili k izpolnjevanju ciljev. Pri tem pa se je pojavil problem udeležbe na delavnicah in tako od meseca septembru 2016 do konca leta še nismo uspeli nadoknaditi celotnega zaostanka.

11. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Vpliv delovanja ZD Dravograd na gospodarsko in na ostala delovna okolja v ožji občinski in širši okolici, regijsko meddržavnega okolja je pomemben, saj predstavlja izvajanje zdravstvenih storitev znaten vpliv na kvaliteto življenja in dela na vseh področjih. Naše poslanstvo ima v prostoru konstantno vlogo in ni enkratnega značaja, tako da pojavnost naših napak oz. slabosti povzročijo posledice za daljše obdobje.

Hitro dostopna diagnostika in uspešna terapija ter dostopnost do teh uslug v zdravstvenemu domu ima tudi velik gospodarski vpliv, kajti s hitrim in uspešnim vračanjem v delovni proces lahko ta kurativni del bistveno pripomore k zmanjšanju bolniškega staleža ter s tem k hitrejši delovni zmožnosti obolelih, hkrati pa lahko s svojim edukativnim poslanstvom z vsemi ostalimi vplivamo na zgodnejše odkrivanje določenih obolenj, kar lahko tudi pripomore k boljšemu zdravljenju.

Zdravstveni dom je tudi kupec materialov in storitev, ki jih potrebuje za izvajanje zdravstvenih storitev. Te storitve in materiale nabavlja tudi v svojem okolju. Ob čemer je pomembno, da je ZD likviden in poravnava obveznosti do dobaviteljev v dogovorjenih rokih.

S stabilnim poslovanjem zdravstveni dom zagotavlja socialno varnost 37 zaposlenim. Nekateri zaposleni v zdravstvenem domu so aktivni tudi na drugih področjih delovanja v svojih okoljih. S svojimi prispevki na vseh področjih tvorno prispevamo k skupnemu dobremu in zadovoljnemu življenjskemu okolju.

12. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

12.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

V Zdravstvenem domu Dravograd je zaposlenih 37 delavcev. Poleg treh zdravnikov in dveh specializantov medicine, delo na področju zdravstvene oskrbe opravlja še pet medicinskih sester od katerih je ena pripravnica ter zdravstvenih tehnikov in pet diplomiranih medicinskih sester. Na področju zobozdravstvene oskrbe imamo štiri zobozdravnice in štiri zobozdravstvene asistente.

Delo v laboratoriju opravlja laborantka in ena medicinska sestra. Pacientom je na voljo tudi rentgen, kjer dela en radiološki inženir.

Delo na upravi opravljajo tri sodelavke: strokovna sodelavka, univerzitetna diplomirana pravnica ki pokriva tudi področje fakturiranja in kadrovskih zadev, računovodja, diplomirana ekonomistka, ki je zadolžena za izdelavo finančnega načrta, izdelavo poročil, vodenja glavne knjige obračunava plače zaposlenim ter administrativna manipulantka, ki je tudi telefonistka. Upravo vodi v. d. direktor, ki poleg osnovnih nalog vodenja zavoda sodeluje tudi pri izvajanju operativnih nalog s področja nabave, prodaje, pri načrtovanju mesečnega in kvartalnega likvidnostnega plana in pri izdelavi planov in poročil.

Za čistočo objekta skrbijo tri čistilke.

12.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016 - ZD.

S pričetkom zadnjega kvartala lanskega leta je vodenje ZD Dravograd prevzel v.d. direktor za dobo do enega leta oz. do ponovnega izbora direktorja. Vlogo vodje strokovnega sveta opravlja g. Ervin Pečnik dr.med. z licenco in opravlja naloge zdravnika splošne medicine v ambulanti za odrasle, kjer mu v splošni ambulanti 2 izvaja dela pod nadzorom g. Kiril Smakjoski dr. med. in ambulanto 3 je v decembru po končani specializaciji samostojno prevzela ga. Katja Lipovnik dr. med.spec. družinske medicine. Za obdobje sedmih mesecev je bila v delovnem razmerju še ena specializantka družinske medicine, ki pa je med letom usmeritev specializacije zamenjala v kirurgijo in se prezaposlila v bolnico Celje. Zaradi težav preko celega leta z ustrezno kadrovsko zasedbo v ambulantah za odrasle in dežurni ambulanti so poleg treh specializantov po razporedu delale še upokojene zdravnice (po podjemni pogodbi) Marija Ognjanović,dr.med.,spec.spl.med., Ana Fajmut, dr.med.,spec.spl.med., Darinka Hartman Krnc, dr.med.,spec.pl.med., in Frančiška Borovnik Šmid, dr.med. ter po podjemni pogodbi še Aleksandar Lazić, dr.med.,spec.druž.med. iz ZD Slovenj Gradec. V zadnjem četrtletju so se dela po podjemnih pogodbah izvajajo v omejenem obsegu, trenutno pa so v mirovanju in se v načrtu za leto 2017 ne bodo koristile, razen če bi prišlo, do nujnih potreb.

Na zobozdravstvenem področju opravljajo dela zobozdravnica specialistka in tri zobozdravnice, od katerih je ena delala v polovičnem delovnem času v šolski zobni ambulanti.
Da bi zagotovili normalni potek dela v osnovnem zdravstvu in da bi naši zavarovanci bili primerno obravnavani, imamo za preventivno področje otroške in šolske populacije sklenjeno pogodbo o medsebojnem sodelovanju s koncesionarko na področju kurative iz otroške in šolske medicine.

V patronažni službi sta delali v polnem delovnem času 4 patronažne sestre, ena patronažna sestra je bila 4 ure v bolniškem staležu, 4 ure pa je invalidsko upokojena in ena na porodniškem dopustu. Ena dipl.med.ses. jo je nadomeščala tri dni v tednu, kadar ni imela izobraževanja za referenčno ambulanto.

Podjemne pogodbe so bile sklenjene za opravljanje del in nalog, ki niso stalne oziroma za delovna mesta, za katere trenutno nismo uspeli zaposliti ustreznega kadra ali potrebujemo nadomeščanje odsotnosti:
- s specialistko medicinske biokemije za opravljanje strokovnega svetovanja in nadzora nad izvajanjem kakovosti laboratorijskih preiskav,
- s specialistko za rentgen za ultrazvočne preiskave in odčitavanja RTG slik,
- s štirimi upokojenimi zdravnicami specialistkami za splošno medicino,
- s specialistom za družinsko medicino,
- z logopedinjo in
- s specialistom s področja ginekologije in porodništva.

Na dan 31.12.2016 je bilo v ZD Dravograd zaposlenih 37 delavcev, od tega je bilo zaposlenih za nedoločen čas, za polni delovni čas, 27 delavk in delavcev ter 1 delavka za polovični delovni čas, za nedoločen čas. V letu 2016 so bili za določen čas zaposleni 3 delavci, za polni delovni čas in 1 delavka za skrajšan delovni čas. V splošni ambulanti sta opravljala delo še 2 pripravnika zdravstvene nege.

V letu 2016 so bili v ZD Dravograd zaposleni še trije (3) specializanti. Stroške dela za specializante in pripravnike smo dobili refundirane s strani ZZZS.

12.1.2. Ostale oblike dela

V ZD Dravograd smo v letu 2016 zaradi nemotenega poteka dela v splošnih ambulantah imeli zdravnike po podjemnih pogodbah.

Ob četrtkih popoldan (oz. torkih dopoldan) je po podjemni pogodbi delal Aleksandar Lazić, dr.med.,spec.druž.med. že od 1.10.2015 dalje. V splošni ambulanti 2 so zaradi bolniške odsotnosti Dragana Andonova, dr.med., spec.int.med. po podjemni pogodbi delale upokojene zdravnice (Marija Ognjanović,dr.med.,spec.spl.med., Ana Fajmut, dr.med.,spec.spl.med., Darinka Hartman Krnc, dr.med.,spec.spl.med., Frančiška Borovnik Šmid, dr.med.) po razporedu in končno je s 1.10.2016 v delovno razmerje za določen čas to delo prevzel Kiril Smakjoski dr. med.

Za potrebe RTG ZD Dravograd smo v letu 2015 sklenili pogodbeno delo s specialistko (Metko Verovnik Pavše, dr.med.,spec.), odčitavanje RTG slik. Za zdravstveni dom opravlja otroško in šolsko preventivo zasebnica Nadica Hleb,dr.med.,dr.med., spec.ped.

Po podjemni pogodbi opravlja delo v dispanzerju za ženske in ginekološki ambulanti Mariusz Kosi, dr.med.,spec.gin.in por. ter primarij Marjan Lužnik, dr.med.,spec. gin. in por., kot najemnik ginekoloških prostorov.
Po podjemni pogodbi opravlja logopedske storitve Mateja Salčnik-logopedinja.

Občasni strokovni nadzor laboratorijske službe (na osnovi Zakona o laboratorijski dejavnosti – Uradni list RS, št. 64/04, kjer ni zaposlenega specialista klinične biokemije, je treba zagotoviti nadzorno oz. svetovalno funkcijo navedenega specialista) opravlja Breda Igerc Grošelj,spec.med. biokemije.

12.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Zaposlenim v Zdravstvenem domu Dravograd za njihovo strokovno in uspešno delo omogočamo glede na finančno stanje vsaj eno izobraževanje letno na zaposlenega.
Pri kotizaciji izobraževanj sestram pomaga tudi Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec , nekaj strokovnih srečanj in izobraževanj pa je brez plačila kotizacije. V letu 2016 so se strokovno izpopolnjevali:

- diplomirana medicinska sestra-spec.	9 dni
- diplomirana medicinska sestra	10 dni
- sred.med.sestre , zdravstveni tehniki , zobni asistenti	7 dni
- patronažne sestre	7 dni
- zdravniki in zobozdravniki	20 dni
- strokovni sodelavec	9 dni
- računovodja	8 dni
- RTG	1 dan

Izobraževanje računovodje in strokovnega sodelavca je bilo pogojeno zaradi prevzemanja dela od predhodnih skupnih služb Koroškega zdravstvenega doma. To izobraževanje je bilo potrebno izpeljati, da se je ozko specialno znanje nadgradilo za celotno obvladovanje računovodsta, financ, kontrolinga, planiranja in izdelave poslovnih in računovodskih poročil. Le na takšen način je bilo mogoče postaviti lastno enoto, ki je prevzela te naloge in smo lahko prekinili pogodbo z zunanjim izvajalcem.

12.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Storitve, ki se nanašajo na varnost in zdravje pri delu za nas opravlja po pogodbi BVD Ravne na Koroške. Storitve varnosti in varovanja zgradbe opravlja po pogodbi podjetje Varnost Maribor.

Preventivne zdravniške preglede za nas opravlja Medicina dela, prometa in športa v Zdravstvenem domu Ravne na Koroškem. Z ZD Ravne imamo sklenjeno tudi pogodbo za pranje in likanje delovnih uniform.

Storitve psihohigienskega dispanzerja pri nas opravlja Anka Pori po pogodbi z ZD Ravne na Koroškem.

Zobotehnične storitve opravlja za zdravstveni dom Zasebni zobotehnik Cvetka Vavče, Zobni laboratorij Nada Mravljak Urbanc in Tradent-Ustni higienik.

Hišniška opravila za nas opravlja Boris Pušnik preko podjemne pogodbe in do oktobra smo imeli tudi pogodbo za izdelavo računovodskih in poslovnih poročil ter finančnih načrtov.

12.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2016

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2016 - ZD

	Enota	Osnovno sredstvo	Plan investicij in nabav v 2016	Realizacija investicij in nabav v letu 2016
1.	Vse enote	strežnik	19.900	19.936
2.	RA, patronaža, SVZ	računalnik	2.500	2.632
3.	RA, patronaža,..	tiskalniki	450	296
4.	referenčna ambulanta	merilnik gleženjskega indeksa	1.500	
5.	referenčna ambulanta	spirometer	1.850	1.835
6.	ZA, uprava	pohištvo, klime	3.000	9.362
7.	DŽ	ap.za pregled vida	2.680	
8.	Vse enote	Nepredvidene nabave	2.000	36.796
9.	vse enote	drobni inventar	1.000	2.782
		SKUPAJ	**34.880**	**73.639**

Kar nekaj let zapored so se javnim zdravstvenim zavodom zniževala priznana sredstva amortizacije, zato je bilo težko zagotavljati nabavo najnujnejše nove opreme in obnovitev zastarele in dotrajane

opreme. Da bi s temi sredstvi lahko investicijsko vlagali v nujno obnovo zdravstvenega doma pa sploh ni bilo izvedljivo. Tako se je tudi letošnja realizacija nabav osnovnih sredstev ravnala po načelu zamenjave nujne in dotrajane opreme, da lahko dejavnost nemoteno poteka. V letu 2016 pa se je ob pojavnosti težav na objektu in opremi zgodil bistven odklon pri porabi sredstev za vzdrževalne posege in je bil ustvarjen velik presežek porabe nad predvidenimi sredstvi.

Viri za nabavo so bila amortizacijska sredstva tudi is preteklih let, vendar bo za očitno izvedeno prekomerno investiranje potrebno to kompenzirati v letu 2017. Za zobozdravstveni stol je bilo dogovorjeno ob nakupu obročno odplačevanje, ki je teklo v obdobju leta 2016.

12.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2016

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2016 - ZD

Storitve vzdrževanja in popravil	FN 2016	Realizacija 2016	Indeks real./FN
Vzdrževanje druge opreme	8.450	10.506	1,24
Vzdrževanje avtomobilov	940	1.615	1,72
Vzdrževanje računalniške opreme in program.	820	18.782	22,90
Vzdrževanje poslovnih objektov	7.210	11.783	1,63
Skupaj	**17.420**	**42.783**	**2,46**

Stroške vzdrževanja in popravil smo načrtovali glede na realizacijo leta 2015, vendar se je izkazalo, da smo za ta namen porabili bistveno več sredstev, saj je zlasti IT tehnologija poleg nove opreme nato posredno vplivala še na programsko opremo in njeno sprotno vzdrževanje in dograjevanje. To pa je vplivalo na večji dvig stroškov storitev.
Zaradi slabega stanja stavbe s pojavom pronicanja vode skozi stene v prostorih ginekološke ambulante je bila opravljena sanacija stene in kopalniških kabin. Seveda je obseg vzdrževanja opreme odvisen od starosti oz. od stopnje odpisanosti opreme. Naša oprema ima le še nekaj več kot 15% nabavne vrednosti. S to opremo pa moramo zagotavljati funkcionalnost, kar pa je mogoče le z izdatnim vzdrževanjem.

Investicijskega vzdrževanja za leto 2016 nismo načrtovali.